# ANEXO IV – PLANO DE COMPENSAÇÃO DE HORAS

|  |
| --- |
| **Nome do Servidor:** |
| **Matrícula SIAPE:** | **Lotação:** |
| **Nome do Curso/Nº do Edital do Concurso:** |

Pelo presente Termo de Responsabilidade e Compromisso, declaro estar ciente das normas que regem o pagamento de Encargo de Gratificação por Curso ou Concurso e assumo o seguinte compromisso:

Compensar as horas trabalhadas em atividades inerentes ao curso ou concurso, quando desempenhadas durante o a jornada de trabalho, no prazo de até um ano, se for o caso, conforme plano de compensação de horas abaixo.

**PLANO DE COMPENSAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIA** | **HORÁRIO** | **TOTAL HORAS** |
|  | **INÍCIO** | **FIM** |  |
|      /      /      |      :      |      :      |       |
|      /      /      |      :      |      :      |       |
|      /      /      |      :      |      :      |       |
|      /      /      |      :      |      :      |       |
|      /      /      |      :      |      :      |       |
|      /      /      |      :      |      :      |       |
|      /      /      |      :      |      :      |       |
|      /      /      |      :      |      :      |       |
|      /      /      |      :      |      :      |       |
|      /      /      |      :      |      :      |       |
| **TOTAL DE HORAS A COMPENSAR** |       |

 **Observações:**

Cruz das Almas,       de       de      .

Declaro, sob minha responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa.